

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

legitymującego(a) się dowodem tożsamości nr .....

do odbioru mojego dziecka.....  
*imię i nazwisko dziecka*

w okresie .....

Data.....  
*Czytelny podpis rodzica lub opiekuna*